

川越西文化会館の初日受付の取扱いは以下のとおりです。  
「施設利用申込書」に必要事項を記入し、ご提出ください。

1	提出方法	郵送、Eメール、ファクシミリ、持参のいずれか	
2	提出期限	(1) 郵送	初日受付日の前月末 必着 (会館で受取次第、確認のため電話連絡します。)
		(2) Eメール、ファクシミリ、持参	初日受付日 午前 10 時まで (持参を除き、送信した旨を必ず電話にてご連絡ください。)
3	受付終了	初日受付日 午前 10 時	
4	抽選日時	受付終了後、 抽選の準備が整い次第	(1) 原則として職員が責任を持って代行抽選を行います。 (2) 立会いを希望される方は、お越しいただいても結構です。 (3) 自ら抽選くじを引かれない方は、お越しいただいても結構です。
5	結果発表	初日受付日 午前 11 時以降に、会館にお問い合わせください。	

【川越西文化会館】

住所：350-0815 川越市鯨井 1556 番地 1

電話：049-233-6711 FAX：049-233-6715

アドレス：k\_melt@kfp.or.jp

休館日 = 火曜日（火曜日が祝日の場合翌日）及び年末年始（12/29～1/3）

# 川越西文化会館施設利用申込書（初日受付用）

利用者番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※利用者番号をお持ちでない方は、住所等をご記入ください。

〒                      -                      メールアドレス

住所

団体名 （領収書名になります）

代表者 電話 FAX

担当者 電話 FAX

第1希望日	令和	年	月	日（    ）
第2希望日	令和	年	月	日（    ）
第3希望日	令和	年	月	日（    ）
催し物名称				

利用施設	午前	午後	夜間	利用施設	午前	午後	夜間
ホール				研修室			
リハーサル室				和室			
第1会議室				健康増進室			
第2会議室				創作室			
第3会議室							

予定人員	人（主たる対象 <input type="checkbox"/> 区域内 <input type="checkbox"/> 区域外）
附属設備品	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない

ホールのみ記入	ホール入場方法	無料	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 関係者	<input type="checkbox"/> 招待	<input type="checkbox"/> 整理券
		有料	入場料	円		
	特別の設備等(火気等使用)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない				
	開場・開演・終演予定時間	:	:	:		

※会議室ご利用に関わる附属設備品（ご希望の方は記入してください。ホール附属設備品とは別になります。）

設 備 品	料 金 (1 回)	数 量	回 数
拡声装置	1,000 円	式	午前 ・ 午後 ・ 夜間
マイク	300 円	本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
ワイヤレスマイク	1,500 円	本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
マイクスタンド （貸出し可能数はお聞きください）	100 円	（短）本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
		（長）本	午前 ・ 午後 ・ 夜間
プロジェクター	2,000 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
DVD・ビデオデッキ	1,000 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
CD ラジオカセットレコーダー	300 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
アップライトピアノ	1,500 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
テレビ	1,000 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
持込器具用電源	1KW 150 円	台	午前 ・ 午後 ・ 夜間
茶道具	1,000 円	式	午前 ・ 午後 ・ 夜間

※催し物についてお問い合わせがあった場合、団体名・電話番号・住所等を教えてよろしいでしょうか？

はい・いいえ

※お客様の個人情報は、上記申請に係る事務に利用します。